

INFORMACION PROCESADA HEMEROTECA Y ANALISIS DE PRENSA SC

Factura

RFC: IPH0509213T1

Domicilio y Expedido en:

Calle: AVENIDA ANTONIO DE MONTES No. 1907 Int. 8
Col. SAN FELIPE, CP: 31203
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Lugar de expedición: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Datos del receptor

Cliente MUNICIPIO DE CHIHUAHUA

RFC: MCI651010V22

Domicilio:

Calle: MINA No. 408

Col. CENTRO, CP: 31000

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

Moneda: MXN

Tipo de cambio 1.000000

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: D2F539E2-49D0-4BA1-A091-2A06B560B3DA

Número de comprobante: CFDI533

Forma de pago: Pago en una sola exhibición

Fecha comprobante: 2017-06-14T09:36:31

Fecha de certificación del CFDI: 2017-06-14T10:44:17

Método de pago y Cuenta:

99 Otros

Régimen fiscal: PERSONA MORAL

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1.00	PZ	SERVICIO DE INFORMACION PROCESADA, MEMORIA HEMEROTECA Y ANALISIS DE PRENSA DE ENERO A JUNIO DEL 2017	165,000.00	165,000.00
Subtotal				165,000.00
I.V.A 16.00%				26,400.00
Total				191,400.00

CIENTO NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

00001000000302052045

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000301160463

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[[1.0]D2F539E2-49D0-4BA1-A091-2A06B560B3DA|2017-06-14T10:44:17|qr3C/CackHLD7q|jqHNS1rBn0Au53ZrKJLLhsuyXh09Zn6ZUmMa0gX5U6dha1BdkRwJ2qIwCCqWBP4eRWZyT7Tb5WL7RNBG4uB8FYqRmV1+aH5zXyY5+8AibYcSGOXp/c9BjCtIbAv8kykNU9u0OSzIdR55g8=|00001000000301160463|]

Sello Digital del Emisor:

qr3C/CackHLD7q|jqHNS1rBn0Au53ZrKJLLhsuyXh09Zn6ZUmMa0gX5U6dha1BdkRwJ2qIwCCqWBP4eRWZyT7Tb5WL7RNBG4uB8FYqRmV1+aH5zXyY5+8AibYcSGOXp/c9BjCtIbAv8kykNU9u0OSzIdR55g8=

Sello digital del SAT:

repE3gUbWiqIC1XBNhTDyqHRk+n8fo4+Pag4Ca6Bkh61eVGgGXg69hsm77fLHZWR8KUAubpzMaE3A8ny9w2yF5vRuzdtq
m8qYTTY+vZAPKH1YILHTwD8h=|qr3C/CackHLD7q|jqHNS1rBn0Au53ZrKJLLhsuyXh09Zn6ZUmMa0gX5U6dha1BdkRwJ2qIwCCqWBP4eRWZyT7Tb5WL7RNBG4uB8FYqRmV1+aH5zXyY5+8AibYcSGOXp/c9BjCtIbAv8kykNU9u0OSzIdR55g8=



Se hace constar que esta Coordinación Recibe para revisión y gestión de pago factura(s) por conceptos que se describen en las mismas

COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Jefe del Departamento Administrativo

Nombre y Firma

de quien recibe:

Fecha de recibido:

[Firma]
Danielca Parra S.
20/06/2017

Emisión por: **FACTUR@**
Asociación SA de CV